

Departamento de Salubridad del Condado de Sonoma
División de Salud Pública
Sección de Seguridad y Salud Ambiental
625 5th Street ♦ Santa Rosa, CA 95404
Tel. (707) 565-6565 ♦ FAX (707) 565-6525
sonoma-county.org/environmental

SOLICITUD PARA LA CERTIFICACION DE GERENTE EN SEGURIDAD DE ALIMENTOS

Fecha de hoy _____ Fecha de la clase (llame para hacer) _____

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección para envío de correspondencia _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Las clases se llenan de acuerdo al orden en que se reciben las solicitudes. Para reservar un lugar se requiere que llene una solicitud y que haga el pago correspondiente. Llame al (707) 565-6565 para lugares disponibles.

REGLA PARA EL CAMBIO DE FECHA: Los candidatos deben tomar la clase/examen el día indicado en la solicitud. Sin embargo, se le puede permitir posponer la clase (una vez solamente) para la siguiente fecha DISPONIBLE si usted avisa por lo menos tres días antes del examen/clase.

REEMBOLSO DE TARIFAS: Los solicitantes pueden solicitar un reembolso a más tardar 3 días hábiles anteriores a la fecha de la clase/examen. Se les aplicara una tarifa de \$20 por gastos de administración y \$24 por el libro. No habrá reembolsos por la clase/examen no atendidos.

TAMANO MINIMO DE LA CLASE: Si la clase no cumple con el mínimo de alumnos, se cancelará la clase. Los estudiantes serán notificados y automáticamente inscritos en la próxima clase programada.

EMPIEZO DE LA CLASE: La clase empezara puntualmente a las 9:00 a.m. Si llega después de las 9:15 a.m. no podrá entrar a la clase y tendrá que reprogramar la clase. Estudiantes enlistados para el **examen solamente** deben llegar no más tardar de las 2:30 p.m.

Para inscribirse al curso se requiere una identificación con fotografía. Seleccione una de las siguientes formas de identificación aceptadas y proporcione el número. Usted también deberá traer la identificación que seleccione para ser admitido en la clase:

Licencia de Manejo Pasaporte Identificación Militar Identificación del estado con fotografía

Autorización de empleo del ICE Tarjeta de Registro como Residente (Alien Registration Card)

Num. _____ Estado _____ Fecha de expiración _____

Clase (incl. Libro) y examen \$134 Examen exclusivamente \$53

Libro solamente \$24 Por repetir el examen \$53

Libro en: Español Inglés Examen escrito: Español Inglés

Forma de Pago: Efectivo (*No envíe dinero en Efectivo por correo*) Cheque Giro Postal

Tarjeta de Crédito: MC VISA Num. _____ Fecha de Expiración _____

Nombre en la tarjeta de crédito _____

Dirección registrada para la tarjeta de crédito _____

Para uso de la oficina

Amount Enclosed _____ Receipt# _____ Book: Counter Mailed Date _____

Method of Payment: Cash/Check Credit Card -- MC VISA Exp. Date _____ IN# _____